

특정 가정폭력,  
데이트 폭력, 성폭행,  
스토킹 피해자를 위한  
긴급 이전 요청

미주택 도시 개발부

OMB 승인 번호 2577-0286

만료일자 2017/06/30

**서식 목적:** 귀하가 가정폭력, 데이트 폭력, 성폭행, 스토킹 피해자이며 긴급 이전을 원한다면 이 서식을 이용하여 긴급 이전을 요청하고 여성 폭력 방지법(VAWA) 하에서 긴급 이전 자격 요구사항에 부합함을 공술할 수 있습니다. 법의 이름은 여성을 언급하고 있으나 VAWA 법이 다루는 권리와 보호는 모든 가정폭력, 데이트 폭력, 성폭행, 스토킹의 피해자에게 적용됩니다. 본 서식을 이용한다고 해서 반드시 긴급 이전 혜택을 받는 것은 아닙니다. 긴급 이전 이용 가능성에 대한 자세한 내용은 귀하의 주택 제공자의 긴급 이전 계획을 참조하십시오.

**귀하는 아래의 요구사항에 부합되어야 합니다:**

(1) **귀하는 가정폭력, 데이트 폭력, 성폭행, 스토킹 피해자입니다.** 귀하가 가정폭력, 데이트 폭력, 성폭행, 스토킹 피해자라는 내용을 적은 문서를 귀하의 주택 제공자가 아직 갖고 있지 않다면 주택 제공자는 그러한 문서를 요청할 수 있습니다. 그럴 경우 Form HUD-5382 을 제출하거나 그 서식에 나열된 다른 종류의 문서 중 하나를 제출할 수 있습니다.

(2) **귀하는 긴급 이전을 명백하게 요구합니다.** 본 서식을 제출함으로써 귀하는 명백하게 이전을 요구하게 됩니다. 귀하의 주택 제공자는 귀하가 본 서식을 제출할 것을 요구하거나 다른 서면 또는 구두 요청을 하도록 요구할 수 있습니다. 자세한 내용은 귀하의 주택 제공자의 긴급 이전 계획을 참조하십시오.

(3) **귀하가 현재 유닛에 남아있을 경우 계속된 폭력으로 곧 해를 입을 위험에 처해 있다고 믿는 타당한 이유가 있습니다.** 이는 이전하지 못하면 매우 가까운 미래에 폭력을 당할 것이 염려되는 이유가 있음을 뜻합니다.

또는

귀하는 성 폭행의 피해자이며 귀하가 이전을 요구한 날짜로부터 달력일로 90 일 이전에 동일 장소에서 그 폭행이 일어났습니다. 귀하가 성 폭행의 피해자이고, 귀하가 현재의 유닛에 남아있을 경우 계속된 폭력으로 곧 해를 입을 위험에 처한다고 믿을 타당한 믿음이 있는 경우 귀하는 긴급 이전 자격에 부합되며, 또한 귀하가 이전해서 떠나기를 원하는 건물 장소에서 성폭행이 일어났고 그 폭행이 본 서식의 제출또는 명백히 이전을 요청한 날짜로부터 달력일로 90 일 이전에 일어난 경우, 귀하는 긴급 이전 자격이 있을 수 있습니다.

**문서 제출:** 귀하가 긴급 이전 자격이 있음을 말해 주는 제 3 자의 문서가 있고, 제출이 안전한 경우, 그 문서를 귀하의 주택 제공자에게 제출하십시오. 제 3 자의 문서의 예로는 피해자 서비스 제공자, 사회사업가, 법률 지원 제공자, 목회 상담자, 정신 건강 서비스 제공자, 기타 귀하가 지원을 받은 전문가가 쓴 서신이나 기타 문서, 현재 유효한 접근금지 명령, 최근 법원 명령 또는 기타 법원 기록, 법 집행기관 보고서 또는 기록, 폭행 가해자나 그의 가족, 친구 등으로부터의 이메일이나 음성 녹음, 문자 메시지, 소셜 미디어 댓글 등 의사 소통 기록 등이 포함됩니다.

Form HUD-5383  
(2017/06/30)

**비밀보장:** 가정폭력, 데이트 폭력, 성폭행, 스토킹 사건에 대해, 또한 귀하의 긴급 이전 요청에 대해 귀하의 주택 제공자에게 제공된 모든 정보는 비밀이 보장되며, 그 내용은 어떠한 공유 데이터베이스에도 기재되지 않습니다. 귀하의 주택 제공자 직원들은 VAWA 법에 근거한 보호나 긴급 이전 신청을 허락하거나 거부하는 것 외에는 본 내용에 접근할 수 없습니다. 동 직원들은 (1) 귀하가 서면으로 제한된 기간 동안 공개할 것에 동의한 경우, (2) 철거 절차나 지원 종료 관련 공판에 사용이 요구되는 경우, (3) 해당 법규에 요구되는 경우를 제외하고는 다른 기관이나 개인에게 이 정보를 공개할 수 없습니다.

**이전 요청자 본인, 또는 그를 대신하는 사람이 기재할 내용**

1. 긴급 이전을 요청하는 피해자 이름: \_\_\_\_\_

2. 본인 이름 (피해자 본인이 아닌 경우) \_\_\_\_\_

3. 임대계약서에 포함된 가족 이름 : \_\_\_\_\_

4. 피해자와 함께 이전할 가족 이름: \_\_\_\_\_

5. 피해자가 이전 시 떠나고자 하는 곳 주소: \_\_\_\_\_

6. 피해자를 연락할 주소 및 전화번호 : \_\_\_\_\_

7. 가해 혐의자의 이름 (알고 있으며, 공개가 안전한 경우): \_\_\_\_\_

8. 가해 혐의자와 피해자와의 관계: \_\_\_\_\_

9. 날짜(들), 시간(들), 사건(들): \_\_\_\_\_

10. 이전을 요청하는 사람은 이전하여 떠나기를 원하는 건물 장소에서 지난 90 일 안에 일어난 성폭행의 피해자인가? 해당 경우 11 번을 건너뛴 것. 아닌 경우 11 번을 작성할 것. \_\_\_\_\_

11. 피해자가 현재 유닛에 남을 경우 폭력이 계속되어 즉각적인 해를 입을 위험이 있다고 믿는 이유를 적을 것.

12. 자발적 제공인 경우, 본 서식과 함께 제공하는 제 3 자의 문서를 기재할 것:

본인은 본 서식에 기재한 내용이 본인이 알고 기억하는 것에 사실되고 정확하며, 1 번 항목에 이름이 기재된 사람이 긴급 이전을 위한 본 서식상의 요구사항에 부응함을 증명합니다. 본인은

허위 정보를 제공할 경우 프로그램 참여 자격 여부가 거부될 수 있으며 입주 거부, 지원 종료, 퇴거의 근거가 될 수 있음을 인정합니다.

서명 \_\_\_\_\_ 서명 일 (날짜) \_\_\_\_\_